MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

097869849

FILING DATE

APPLICANT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER 2nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1	1					
2		1	-			<u> </u>
3		i	-			†
4						
5	·	i				
6						
7						
8	1					
9		,		3		
10		i				
11						
12						
13		1				
14						<u> </u>
15	ī					†
16						
17						
- 18				<u> </u>	i	ļ
19						
20						İ
21						İ
22				1		†
23						1
24						<u> </u>
25	-					Ť
26						
27						1
28						• •
29						
30						
31						1
32				i i		
33						
34						
35						†
36		<u> </u>	-		<u> </u>	1
37	ļ .					1
38	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			1	· ·	
39						<u> </u>
40				1		1
41					1	
42						
43						
44	Ī		<u> </u>	-		
45			l'			1
46					1	
47						1
48	1					1
49	<u> </u>	T	1	<u> </u>		
50		1	 		1	
TOTAL	2.			-	 	1
IND.	3	J _ ₹	<u> </u>	J _ ₹		J <u>↓</u>
DEP.	12	_				
TOTAL CLAIMS	15			0.00		TANK L

1	1*		I *		*	
		,				
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
51						
52		ļ			<u> </u>	
53		<u> </u>	•			
54					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
55						
56						
57						
58						
59						
60						
61						
62		ļ ·		ļ		
63						
64						
65		1				
66	ļ	ļ				
67						
68	ļ	-			ļ	ļ
69		·				ļ
70		<u> </u>		ļ		
71		-				
72						
73	ļ:	 		ļ		
74				<u> </u>		
75		 		 		
76						
77		 	·			
78						
79		 				
80		 				
81		 				ļ
82	<u> </u>	 	ļ			
83	ļ <u>.</u>	 		-		
84	<u></u>			ļ		<u> </u>
85		•		<u> </u>		
86		 		<u> </u>		ļ
87	ļ .	-		-		
88.		+		 	ļ	
		 			 	
90		+		 	<u> </u>	-
91	ļ	 		 		ļ. ——
93	ļ	-	<u> </u>	 	 	
94	-	 		 	 	
		-		 	 	
95 96	 	 	}	 	├	
97	 	+	ļ	ļ	 	
98		+		 	 	-
99	├──		 	 	ļ	
		+			 	
100	 		 	<u> </u>		
TOTAL IND.	<u> </u>	. ↓			L	1
TOTAL DEP.		- - ,		-		—
YOTAL CLAIMS		See and	<u> </u>	E STATE OF		ALLE S
CEAIMS		readily semilar back		manage Zining	<u> </u>	IN JAMES AND VALUE

* MAY BE USED FOR ADDITIONAL CLAIMS OR ADMENDMENTS

BEST AVAILABLE COPY